

nyilv.szám:
 beérkezett:

NYUGDÍJPÉNZTÁRI KEDVEZMÉNYEZŐ NYILATKOZAT

halálesetre vonatkozó önkéntes nyugdíjpénztári egyéni számlára való jogosultságra

Alulírott a jelenlévő tanúk előtt kijelentem, hogy halálom esetére az Életút Nyugdíjpénztárban fennálló önkéntes nyugdíjpénztári tagságomból származó nyugdíjelőtakarékoságom összegének kedvezményezettje(i)ként - a hatályos jogszabályok és a pénztár Alapszabálya szerint - az alábbi személy(eke)t jelölöm meg.

TAG ADATAI	Név:	Anyja leánykori neve:	
	Születési név:	Szül. hely:	Idő: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> év <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> hó <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> nap
	Lakcím: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	Levelezési cím: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám	
	Adóazonosító: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Állampolgárság: Tel: +36 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
TAJ szám: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	e-mail: Szem. ig. szám:		
HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETTEK**	1. KEDVEZMÉNYEZETT Jogosultsági arány: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> %	2. KEDVEZMÉNYEZETT Jogosultsági arány: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> %	
	Neve:	Neve:	
	Anyja neve:	Anyja neve:	
	Szül. helye: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> év <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> hó <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> nap	Szül. helye: Ideje: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> év <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> hó <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> nap	
	Lakcíme: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	Lakcíme: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám	
	Adóazonosító: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Adóazonosító: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
	3. KEDVEZMÉNYEZETT Jogosultsági arány: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> %	4. KEDVEZMÉNYEZETT Jogosultsági arány: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> %	
	Neve:	Neve:	
	Anyja neve:	Anyja neve:	
	Szül. helye: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> év <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> hó <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> nap	Szül. helye: Ideje: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> év <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> hó <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> nap	
	Lakcíme: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	Lakcíme: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> város	
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> út, utca, tér <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> szám		
Adóazonosító: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Adóazonosító: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kedvezményező nyilatkozatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: év hó nap.
tag aláírása

Tanúk: Név:
 Lakcím:
 Aláírás:

A Pénztár tölti ki

Az Életút Nyugdíjpénztár nevében kinyilvánítjuk, hogy a fent nyilatkozatot tevő személy a pénztárnak év hó nap óta tagja, s részére a pénztár nyilvántartási számon egyéni számlát vezet. Ezen számlára vonatkozó fenti haláleseti kedvezményezetti nyilatkozatot mai nappal – a nyilatkozattétel dátumára visszaható hatállyal elfogadtuk, amit jelen okirat, mint tagsági okirat aláírásával és eredeti példánya megőrzésével igazolunk. Jelen okirat záradékolásával egyidejűleg a nyilatkozattevő fent nevezett pénztártag korábbi haláleseti kedvezményezetti nyilatkozatok hatályukat veszítették.

Kelt: Budapest, év hó nap.
Életút Nyugdíjpénztár

Megjegyzések: * - külföldi állampolgárság esetén útleveleszám.
 ** - 4 főnél több kedvezményezett jelölésére egyidejűleg több nyilatkozat tételével van lehetőség.